

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale
"Lombardo Radice" Palermo

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE AVVIAMENTO ALLA PRATICA SPORTIVA A.S. 2023-2024
GINNASTICA ARTISTICA

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ Classe _____ Sez _____ Plesso _____
dell' I.C.S "Lombardo Radice

AUTORIZZANO

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività sportiva di **GINNASTICA ARTISTICA**, per l'anno scolastico 2023/2024, con finalità di promozione dei percorsi di avviamento alla pratica sportiva, inseriti nel PTOF nel corrente anno scolastico. La disciplina sportiva dedicata si terrà presso la palestra del plesso "Mazzini" prevalentemente il VENERDI' dalle 14:30 alle 17:00 e un paio di LUNEDI' dalle 14:30 alle 16:30, secondo il calendario orario in allegato. Gli alunni dovranno presentare copia della certificazione medica per l'attività sportiva non agonistica al docente di scienze motorie.

I sottoscritti, altresì, esonerano la scuola da ogni responsabilità per incidenti, infortuni o smarrimenti eventualmente derivanti da inosservanza - da parte del/la proprio/a figlio/a - delle disposizioni impartite dal personale preposto alla sorveglianza.

Firma di entrambi i genitori _____

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta /richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Palermo ___/___/___

Firma del genitore _____